Göteborgs Stad
Gunnared

Ansökan om föreningsbidrag

Föreningens namn	**Adress**
Telefon	**Kontaktperson**
Postgiro	**Bankgiro**
Organisationsnummer	

Föreningens verksamhet

Antal medlemmar	**Därav antal flickor/kvinnor**

Belopp som söks

Form av aktivitet som det ansökta bidraget skall användas till:
Är planerad aktivitet jämställd **Ja** ☐ **Nej** ☐

Ekonomisk kalkyl samt eventuell egen insats för genomförandet av aktiviteten

Har bidrag sökts för denna aktivitet hos någon annan, i så fall vem

Bifoga: **Senaste årsredovisning och årsmötesprotokoll.**

Om bidrag beviljats tidigare och redovisning ej skett, skall sådan redovisning också bifogas.

Datum	Underskrift

Blanketten sänds till:

SDF Gunnared
Box 34
424 21 ANGERED